

Sepa Lastschriftmandat

Für Sepa Basis-Lastschriftverfahren

Wiederkehrende Zahlungen

Naturkosthandel Paul

Nora Barthel

Hauptstr. 118

66809 Nalbach

Gläubiger Identifikationsnummer

DE92ZZZ00002398287

Ihre Kundennummer:

Sepa Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige(n) Pauls Frischekiste

Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von

Naturkosthandel Paul - Pauls Frischekiste Inh. Nora Barthel

auf mein/ unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung der belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, PLZ, Ort)

.....

Kreditinstitut

.....

BIC (bitte unbedingt ausfüllen!!!)

.....

IBAN (bitte unbedingt ausfüllen!!!)

DE.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift

.....

Ausfertigung für Pauls Frischekiste

Sepa Lastschriftmandat

Für Sepa Basis-Lastschriftverfahren

Wiederkehrende Zahlungen

Naturkosthandel Paul

Nora Barthel

Hauptstr. 118

66809 Nalbach

Gläubiger Identifikationsnummer

DE92ZZZ00002398287

Ihre Kundennummer:

Sepa Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige(n) Pauls Frischekiste

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Naturkosthandel Paul - Pauls Frischekiste Inh. Nora Barthel

auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung der belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, PLZ, Ort)

.....

Kreditinstitut

.....

BIC (bitte unbedingt ausfüllen!!!)

.....

IBAN (bitte unbedingt ausfüllen!!!)

DE.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift

.....

Ausfertigung für die/den Kund(innen)-en